



## Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Kędzierzynie – Koźlu

ul. 24 Kwietnia 5, 47-200 Kędzierzyn – Koźle

NIP: 749-17-90-304, REGON: 000314661

tel. +48 774 062 400, faks +48 774 062 544, spzoz@e-szpital.eu, www.e-szpital.eu

**Dział Eksploatacyjno-Techniczny**, ul. 24 Kwietnia 5, 47-200 Kędzierzyn-Koźle  
tel. +48 774 062 551, +48 774 062 552, e-mail: technika@e-szpital.eu

Kędzierzyn-Koźle, .....11.2021

SPZOZ . AT . 2021 . 573

### Protokół z wizji lokalnej

w związku z postępowaniem nr. **573/AT/2021** w sprawie wykonania klimatyzacji na korytarzach lp. I Iip. Budynku Oddziału Dziecięcego

W dniu .....11.2021 przedstawiciel firmy „.....” Pan  
..... dokonał wizji lokalnej na obiekcie objętym w/w postępowaniem w celu złożenia oferty na wykonanie klimatyzacji.

Przedstawiciel Zamawiającego: Marek Szulc .....

Przedstawiciel firmy „.....” .....